

NOM : PRENOM :
 ADRESSE :
 Code Postal : Ville :
 DATE DE NAISSANCE : TELEPHONE fixe :
 Email (obligatoire) :
 N° TRANSPONDEUR (pour les pilotes de la 21 qui en auraient acquis un):.....
 N° LICENCE UFOLEP: CLUB:
 NUMERO CASM: DATE D'OBTENTION:
 CATEGORIE : SOLO A (85cc) SOLO B (125cc et 250 4 T)
 (Cocher la catégorie) SOLO C/D (250 2 T et plus) PRESTIGE (et féminine)
 NIVEAU : Promo ou Expert
 CYLINDREE : 2T ou 4T

NUMERO
ATTRIBUE

Je soussigné _____, pilote, déclare avoir pris connaissance du règlement du challenge Régional UFOLEP de Bourgogne, en accepte les termes, et m'engage à l'observer et à le respecter. Je m'engage à respecter les décisions qui seraient prises à mon égard par les responsables.

Je renonce à exercer tout recours contre les organisateurs des épreuves pour le ou les dommage(s) corporel(s) ou matériel(s) qui pourraient subvenir avant, pendant ou après les épreuves.

Fait à _____, le _____. Signature

AUTORISATION PARENTALE (moins de 18 ans)

Je soussigné _____ autorise mon enfant _____ à participer au challenge Régional UFOLEP Bourgogne.

Fait à _____, le _____. Signature

je m'engage à participer aux épreuves ci-dessous

Cocher les courses	Date	Lieu	ASSOCIATION (pour libeller le chèque)
	27/3	Leuglay (21)	MOTO CLUB DE LEUGLAY
	1/5	Ternant (58)	SUD MORVAN MOTO CLUB
	15/5	L'Abergement (71)	MOTO CLUB DES SABLES
	12/6	Brassy (58)	MOTO CLUB DE MONTBARON
	26/5	Varennes le Grand(71)	MOTO CLUB VAL DE SAONE

Joindre obligatoirement à ce bulletin :

- un chèque **PAR EPREUVE** libellé à l'ordre du club organisateur **27 €/course** (Voir calendrier)
- Je n'ai pas internet, je souhaite recevoir par courrier ma confirmation d'inscription. **Je joins une enveloppe à mon adresse affranchie au tarif normal.**

A RENVOYER 1 mois avant l'épreuve à Corinne Obozil 20 rue de Perrey - 71530 Crissey

Pour les pilotes qui possèdent internet, la confirmation d'engagement sera disponible sur le site UFOLEP Bourgogne www.ufolepbourgogne.com (rubrique moto).

CONFIRMATION D'INSCRIPTION AU CHALLENGE REGIONAL UFOLEP BOURGOGNE

Nom _____ Prénom _____

Catégorie _____ Club _____

Engagement reçu le _____ Réponse envoyée le _____

NUMERO
ATTRIBUE